

国民健康保険葬祭費支給申請書

被保険者証	記号		番号	
世帯主	住所			
	氏名			
死亡者	氏名			
	生年月日	年 月 日	世帯主との 続柄	
死亡年月日	年 月 日	葬祭執行 年月日		年 月 日
支給申請金額	円			
振込先	銀行 信用金庫 農協			
	種別	普通・当座	口座番号	支店
	フリガナ			
	口座名義			
<p>上記のとおり支給を受けたく、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>蓮田市長 宛て</p> <p>〒</p> <p>住 所</p> <p>(喪主) 氏 名</p> <p>死亡者との続柄</p> <p>電話番号</p>				